

Terni, 23/02/2023

Dati identificativi del paziente

| | |
|--------|---------------------|
| Nucleo | 902/902/0101 /08 |
| S/N | 202302230502 |
| SDO | 1369683-2023-1-5-01 |

Dati ricovero

| | | |
|--|------------------|-------------------------------------|
| ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE | CCRTTC85T17L2190 | Ricovero: 5/2023 |
| Nato il 17/12/1985 a TORINO (TO), Sesso: M, Età: 37 | | Accettato il 23/02/2023 |
| Residenza TORINO (TO) in LUNGO DORA COLLETTA 75 Tel. 0 | | CLINICA MEDICA DEGENZA BREVE |

LETTERA DI DIMISSIONE

Egregio Dottore,

si dimette in data odierna il suo Paziente, Signor ACCREDITAMENTO FSE TEST CASE, ricoverato dal 23/02/2023 con cartella clinica n°5/2023

Diagnosi alla dimissione

diagnosi

Motivo del ricovero

motivo del ricovero

Decorso clinico

decorso clinico

(Il Medico) Dott. Macerelli Cesare

Da rappresentare in caso di eventuali visite Ambulatoriali o di ricoveri successivi